

高圧ガス販売事業届書	一般 液石 冷凍	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称（販売所の名称を含む。）	株式会社 イフ・ススタ 商品センター及び営業本部		
事務所（本社）所在地	長崎県長崎市平和町24番14号		
販売所所在地	長崎県長崎市中里町184番1号		
販売をする高圧ガスの種類	別添販売計画書のとおり		

平成 15 年 12 月 24 日

代表者氏名

株式会社 イフ・ススタ  
代表取締役  
松尾 隼人

印

長崎県知事 殿

- 備考：
- この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。
  - × 印の項は記載しないこと。
  - 「事務所所在地」は、法人にあっては本社の所在地を、個人にあっては申請者の住所を記入する。
  - 委任状を提出する場合は申請者名と申請代理人名を代表者氏名欄に併記し申請代理人名の印で申請すること。
  - 代表者氏名は、本人のサインでもよい。

高圧ガス保安法第20条第<sup>24</sup>項第 号による  
届 出 受 理  
平成15年12月24日 第 5 号  
長崎県危機管理・消防防災課